

## PROCURATION – Transfert de courrier

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ n° d'assuré(e) \_\_\_\_\_

domicilié(e) à \_\_\_\_\_

donne procuration à :

Nom, prénom \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_

domicilié(e) à \_\_\_\_\_

afin qu'il/elle reçoive à son adresse de domicile en mon nom tout courrier, document, décision ou information émanant de la **Caisse de prévoyance de l'Etat de Fribourg**, relatif à mon affiliation, mes cotisations, mes prestations de prévoyance professionnelle (LPP) ou tout autre élément lié à mon dossier d'assuré(e).

La présente procuration inclut notamment le droit de recevoir des correspondances écrites, sans toutefois conférer au mandataire le pouvoir de signer des documents engageant ma responsabilité sans mon accord exprès.

Conformément à la réglementation de la CPEF, la personne assurée ou ses survivants doivent en tout temps fournir à la Caisse les renseignements conformes à la vérité concernant les faits déterminants pour l'assurance et lui remettre les documents nécessaires à l'établissement de leurs droits. Tout nouveau fait déterminant pour l'assurance de la personne bénéficiaire (changement d'adresse, de compte bancaire, mariage, décès de la personne bénéficiaire, révision d'une rente AI etc.) doit immédiatement et spontanément être annoncé à la Caisse.

Cette procuration entre en vigueur à compter du \_\_\_\_\_ et restera valable jusqu'à révocation écrite de ma part.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature de l'assuré(e) :

Signature de la personne mandatée